

WNIOSEK O WYNAJEM POMIESZCZEŃ BIBLIOTEKI I CENTRUM KULTURY GMINY WEJHEROWO

DANE WNIOSKODAWCY:

| | | | |
|--|----------------------|----------|----------------------|
| Imię i nazwisko / Nazwa firmy: | <input type="text"/> | | |
| Adres | <input type="text"/> | | |
| Seria i nr dow.osob. / NIP: | <input type="text"/> | Telefon: | <input type="text"/> |
| Liczba uczestników: | <input type="text"/> | | |
| Termin wynajęcia : | <input type="text"/> | | |
| Godziny wynajęcia : od | <input type="text"/> | do | <input type="text"/> |
| Cel wynajmu: | <input type="text"/> | | |
| Osoba do kontaktu: (imię, nazwisko, tel., e-mail) | <input type="text"/> | | |

PROSZĘ O WYNAJEM POMIESZCZENIA*

| | | | | | |
|--------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Sala konferencyjna | <input type="checkbox"/> | Zaplecze kuchenne | <input type="checkbox"/> | Scena letnia | <input type="checkbox"/> |
| Sala warsztatowa | <input type="checkbox"/> | Sala warsztatowa | <input type="checkbox"/> | Sala warsztatowa | <input type="checkbox"/> |

Łącznie ilość pomieszczeń łącznie

Inne uwagi (np. rzutnik, ekran, ustawienie itp.)

.....

Płatne:

| | |
|-----------|--------------------------|
| przelewem | <input type="checkbox"/> |
| gotówką | <input type="checkbox"/> |

| |
|-----------------------------------|
| <i>Data i podpis wnioskodawcy</i> |
|-----------------------------------|

Akceptacja wynajmu pomieszczeń przez Dyrektora Biblioteki i Centrum Kultury Gminy Wejherowo

Data.....

Podpis.....

* zaznaczyć właściwe